PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Barranquilla, 31 de mayo del 2025

Señor (a)
GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7368375 del 2025
COORDINADOR ACADÉMICO DE POBLACION ESPECIALES
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
Sena Regional-Atlántico
Ciudad: Barranquilla.

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual **Mes mayo** del año 2025

Referencia: Contrato de Prestacion de Servicios No. CO1.PCCNTR.7368375 del año 2025

GUICELA CABARCAS MENDOZA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1043016935 DE Sabanalarga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Programa de atención a poblaciones Desplazadas, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: Valor y forma de pago: El valor total del presente contrato es máximo de CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUARENTA MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($44.040.148) Incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un pago correspondiente de febrero por de DOS MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE ($2.414.673). b) un pago correspondiente al mes de marzo por de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($3.449.533). c) ocho pagos correspondientes al mes de abril a noviembre por de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE ($4.599.511). d) un último pago correspondiente al mes de diciembre por de UN MILLÓN TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($1.379.854).

Plazo: Será hasta el 9 de diciembre de 2025

OBJETO:
8-9302-518 Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Para el Programa Formación COSMETOLOGIA Y ESTETICA INTEGRAL.

Obligaciones Especificas: (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro.	Impartir formación Fichas: 63730741, Operario Manos Y Pies	Calificación de los resultados de aprendizaje evaluados en la plataforma sofia.
2	Entregar al equipo de Sofía plus, la información requerida para la asignación de rol y disponibilidad en el aplicativo	Disponible para los aprendices en la carpeta de documentos generales del programa en la plataforma LMS	Se encuentra en sofia plus
3	Hacer la evaluación correspondiente de los aprendices asociados a los cursos asignados.	Alistamiento de la información requerida para el desarrollo curricular del programa disponible en la plataforma LMS para cada ficha y verificada por el equipo técnico pedagógico del centro.	Grabaciones de las sesiones sincronicas, colgadas en la plataforma zajuna
4	Garantizar que se realicen los juicios evaluativos de las competencias y fichas asignadas (Tituladas y complementarias), dentro de los 8 días siguientes a la terminación de las competencias a cargo que demuestre el resultado de aprendizaje alcanzado por el aprendiz	Se realizó la evaluación de juicios evaluativos de las competencias correspondiente a los grupos	Aplicativo SENASOFIA LUS.
5	En virtud del principio de coordinación, se podrán fijar reuniones, capacitaciones e inducciones a las que deberá asistir el contratista, en aras de lograr un adecuado cumplimiento de los objetivos y la calidad de la formación	Implementación y registro de las actividades.	Aplicativo SECOP y Si contratista

6	Aplicar los recursos didácticos establecidos en el desarrollo curricular del programa de formación	Se realiza seguimiento a la formación de las fichas signadas	Informe de seguimiento a la formación.
7	Coadyuvar en las acciones de Retención de las fichas de formación que le han sido asignadas a fin de cumplir con las metas de retención	Fichas: 63730741, Operario Manos Y Pies	Se encuentra en sofia plus
8	Implementar los procesos de gestión documental adoptados por la entidad	Se recopila toda la información.	Se encuentra en sofia plus
9	Apoyar en las demás actividades asignadas por el supervisor que permitan el adecuado seguimiento de la etapa lectiva y/o productiva.	Se realiazo de forma oportuna todo el seguimiento.	Se encuentra en sofia plus
10	En virtud del principio de coordinación entre las partes, se deberá dar cumplimiento a la programación de las fichas de formación que le sean asignadas en cada periodo, bien sea en formación titulada o complementaria en las modalidades presencial y virtual.	Se impartió la formacion de acuerdo a las fichas asignadas por la coordinación.	Se encuentra en sofia plus
11	Aplicar los formatos dispuesto en la plataforma compromiso en el marco del Sistema de Gestión integrado de la entidad.	Se aplicaron los requimientos.	informes

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	7925	Galapa	29-04.2025	30-04-2025
2.				

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el **No. de la**

planilla: 9484995557 operador: Aportes en línea y periodo: abril de 2025 (Decreto Ley 2106 de 2019 – " *Decreto Ley Antitrámites*")

Evidencias en (7) folios

Cordialmente,

GUICELA CABARCAS MENDOZA
Contratista
C.C. No. 1043016935 DE Sabanalarga

Recibí a satisfacción:

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7368375 DE 2025
COORDINADOR ACADÉMICO DE POBLACION ESPECIALES
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
Sena Regional-Atlántico

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

REPORTE MENSUAL DEL DOCENTE

ATLANTICO

CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS - COORDINACION POBLACIONES ESPECIALES

DOCENTE: GUICELA CABARCAS MENDOZA

C.C.: 1.043.016.935

MES: 31-may-25

TEL: 313 5863647

CURSOS PROGRAMADOS:

No. Orden	Nombre Curso Largo o Corto	Módulo de Formación	Desde 1-24	Hasta 1-24	Desde d/m/a	Hasta d/m/a	Horas Curso Mes	L	M	M	J	V	S	D	Am biente	Fin
1	BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y BELLEZA 63730741	CURSO COMPLEMENTARIO	8:00:00	11:00:00	02/05/25	31/05/25	120	X		X		X			Santo Tomas	
1	OPERARIO MANOS Y PIES	CURSO COMPLEMENTARIO	13:00:00	18:00:00	02/05/25	31/05/25	40	X	X	X		X			Fun. Santo domingo	
						TOTAL	**160**									

OTRAS ACTIVIDADES (Horas Diferentes a Cursos)

Activ.	Desde D/M/A	Hasta D/M/A	Desde 1-24	Hasta 1-24	L	M	M	J	V	S	D	F
Total SOFIA												

Actividad:

1. Seguimiento a Alumnos
2. Preparación de Sesiones
3. Inducción General
4. Participación Comités Evaluación Alumnos
5. Participación Equipo Pedagógico del Centro
6. Atención Alumnos fuera de Sesiones Principales
7. Permiso Sindical
8. Reconocimiento y/o autorización de programas
9. Centros Provinciales
10. Puntos de Atención Empresarial
11. Acciones de Ley 344
12. Eventualidades
13. Capacitación de Equipos Técnicos
14. Caracterización Ocupacional
15. Mapa Funcional
16. Elaboración de Normas de Competencia Laboral
17. Verificación de Normas de Competencia Laboral
18. Evaluación del Desempeño de Trabajadores
19. Auditoría al Proceso de Evaluación del Desempeño
20. Orientación de Actividades Culturales
21. Actividades Administrativas
22. Compensatorio por Trabajo Dominical
23. Giras Educativas
24. Incapacidad
25. Licencia
26. Permiso
27. Evaluación de Competencias
28. Homologación
29. Tutorías
30. Tutorías al Emprendedor
31. Validación

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**ABRIL 23/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GUICELA MARIA CABARCAS MENDOZA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1043016935**
CONTRATO	**No.**	7368375	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	9	Diciembre	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Para el Programa Formación COSMETOLOGIA Y ESTETICA INTEGRAL.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNADEZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	GABIS DE JESUS AMAYA TORRES				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**BARRAQUILLA - GALAPA- GALAPA -BARRANQUILLA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Atlántico				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Comercio y Servicios**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Atlántico			**ENTIDAD O EMPRESA:**	ALCALDIA DE GALAPA		**CONTACTO**	JORGE MERCADO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	29	ABRIL	2025	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	ABRIL	2025
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación complementaria a poblaciones DESPLAZADAS Y VICTIMAS de conflicto armado en municipios del Atlántico.**							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar actividades de formación profesional en los programas definidos por el centro.
2	Implementar los procesos de gestión documental adoptados por la entidad.
3	Apoyar en las demás asignadas por el supervisor que permitan el adecuado

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)			
Día 1: 29/04/2025 **Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla- GALAPA - GALAPA -Barranquilla.** **Medio de transporte: terrestre**	**FECHA**		
Impartir formaciòn bajo el programa de DESPLAZADOS en el municipio de sitionuevo, ambiente el delfin rosado en el area de belleza programa de bioseguridad aplicadaa estetica y belleza, teoria de la resolucion 1164 de 2022, correspondiente a terminos basicos de bioseguridad, epp y manejo de residuos	29	ABRIL	2025
Día 1: 30/04/2025 **Desplazamientos ruta de ida: Barranquilla- GALAPA - GALAPA -Barranquilla.** **Medio de transporte: terrestre**	**FECHA**		
Impartir formaciòn bajo el programa de DESPLAZADOS en el municipio de sitionuevo, ambiente el delfin rosado en el area de belleza programa de bioseguridad aplicadaa estetica y belleza, teoria de la resolucion 2827 de 2006, correspondiente a constitucion legal de un establecimiento de belleza y manuales de bioseguridad.	30	ABRIL	2025

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nataly Romero Fernandez Firmado digitalmente por ROMERO FERNANDEZ NATALY DEL CARMEN Fecha: 2025.04.23 17:27:43 -05'00'		
Nombres y Apellidos: **NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNADEZ**	**Nombres y Apellidos:** **GABIS DE JESUS AMAYA TORRES**	
Cargo: SUBDIRECTORA DE CENTRO	**Cargo: Coordinador Academico de programas especiales**	**Nombres y Apellidos:**

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHedonado	EVELYN DONADO LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO
Fecha y Hora Sistema:	29/04/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 11425 de fecha 2025-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	83425	**Fecha Registro:**	2025-04-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-008-930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	107.038,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	107.038,00	**Saldo x Obligar:**	107.038,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1043016935	**Razón Social:**	GUICELA MARIA CABARCAS MENDOZA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	12000041538	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	55308636	**Nombre:**	NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - ATLANTICO

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**7925**	**Número:**	7925	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-04-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLÁNTICO	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		107.038,00	0,00		
					Total:	107.038,00	0,00	107.038,00	107.038,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: SOLICITUD 7925 Impartir formación complementaria a poblaciones DESPLAZADAS Y VICTIMA 2025-04-29 BQUILLA GALAPA BQUILLA RADICADO 08-9-2025-011944...PZO 2025

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-04-29	107.038,00	107.038,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 09/05/2025

PRESENTADO A: NATALY DEL CARMEN ROMERO – SUBDIRECTORA CENTRO DE COEMRCIO Y SERVCICIOS

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
83425	**29 de abril 2025**	**30 de Abril 2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Galapa	**ATLANTICO – CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIO**	**BARRANQUILLA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Para el Programa Formación COSMETOLOGIA Y ESTETICA INTEGRAL.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Orientar formación complementaria de bioseguridad aplicada a estética y belleza

Tecnicas de asepsia

Elementos de protección personal

RESULTADOS:

Conocimientos área técnica de belleza en la resolución 1164 de 2002 y 2827 de 2006

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Explicación resolución 2827 de 2006	**Comunidad-SENA**	**29 abril 2025**
2. prácticas de lo explicado Adecuado lavado de manos **3. Establecimiento de Compromisos, elaboración de 3 practicas bioseguras**	**Aprendiz**	**29 abril 2025** **30 abril 2025**

CONCLUSIÓNES:

1. Se establece compromisos con el aprendiz para la realización de socialización





DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GUICELA CABARCAS MENDOZA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**

COORDINADOR DE PRGRAMAS ESPECIALES	**GABIS AMAYA TORRES**	